Memoire sur un nouveau conducteur, inventé par Mr. Sabouraut maitre es arts et en chirurgie proffesseur Royal et membre de l'academie Royale des sciences inscriptions et belles-lettres de toulouse

Depuis la publication du troisieme volume des memoires de l'academie Royale de Chirurgie, les lithotomistes habilles avoient peu de chose a desirer sur l'operation de la taille laterale. ~~Le celebre~~ ~~Mr Louis~~ un academicien a prouvé victorieusement, dans un memoire de ce recueil, la superiorité de cette methode sur toutes les autres et il a determiné la maniere de l'executer la plus avantageuse et la moins sujette a des inconvenients, en se servant des instruments ordinaires.

L'incision interieure, qui de toutes les parties de cette operation est celle où l'on ~~a~~ avoit repandu le plus d'obscurité dans les descriptions, et où l'on a toujour trouvé les plus grandes difficultés, y est determinée de la maniere la plus claire et la plus precise. Cet auteur est parti de ce grand principe, „que c'est le bourrelet que la glande prostate forme au „col de la vessie, qui s'oppose a l'extraction de la pierre, et que la „vessie etant extensible, elle prete plus ou moins ~~...~~ suivant que le „volume du corps etranger l'exige (a).

(a) pag. 378. de l'edition in-12.

D'apres ce principe lumineux, il fixe l'etendue de l'incision interieure, jusqu'au corps de la vessie exclusivement, en n'incisant que la glande prostate, puisqu'il n'y a que cette glande qui forme

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE
ARC37
n°32

d'obstacle. C'est la methode que j'ai suivi dans toutes les operations de la taille que j'ai faites et je ne vois pas qu'on puisse lui en preferer d'autres, à moins d'abandoner toutes sorte de regles. J'ai executé ces operations, tantot avec les instruments ordinaires et tantot avec le gorgeret cistitome de Mr. le cat. Ce dernier instrument m'a paru un peu incomode dans l'execution. les uns et les autres laissent desirer une chose qui doit rendre cette importante operation de la plus grande sureté. C'est d'être toujour assuré d'incisér la glande prostate et qu'on n'ira jamais plus loin. l'on a deja dit que c'etoit dans cette precision que consiste la perfection de la taille laterale. Je sçais que les habilles lithotomistes l'atteindront ~~tou~~ presque toujours sans avoir besoin de nouveaux moyens, parceque leur habilleté suppleera à l'imperfection des instruments ordinaires; mais l'on sçait bien que cette operation n'est pas toujour pratiquée par d'habilles gens. Ce seroit par consequent rendre un grand service a l'humanité, si l'on mettoit cette operation capitale à la portée du plus grand nombre des chirurgiens, en leur facilitant le moyen de la pratiquer avec sureté.

Je n'exposerai point le danger d'une moindre ou d'une trop grande incision, parceque je ne pourrois que copier ce qu'a été dit a cet egard ~~ail~~ ~~loin~~, dans l'ouvrage cité; mais je puis bien dire sans crainte de me tromper, que parmi le nombre des lithotomistes qui pretendent executer la methode en question, il y en a tres peu qui le fassent avec la precision qu'elle exige et que son auteur a determinée. Je ne dirai pas non plus a quelles marques le lithotomiste versé dans l'exercice de cette operation

et eclairé par l'anatomie, comprend que son instrument tranchant a fini d'inciser la glande prostate, parcequ'il n'y a guere que l'usage qui puisse l'aprendre et que d'ailleurs mon but est de rendre ces marques inutiles.

Si l'on pouvoit s'assurer invariablement que le bec de la sonde est fixé au goulot de la vessie, ou meme à quel degré de profondeur de cette poche la sonde a penetré, l'on seroit bien assuré d'executer l'incision prescrite ~~par mr. louis~~ en n'arretant l'instrument que lorsqu'il rencontre la saillie qui termine la cannelure du catheter et en emoussant le tranchant de la pointe du lithotome, plus ou moins selon le degré d~~e profondeur~~ penetration auquel on voudroit porter la sonde dans la vessie; mais je crois la chose trop susceptible d'erreur pour pouvoir y compter. à quelle marque en effet connoittra-t-on le degré de profondeur auquel la sonde a été? sera ce en mesurant l'angle que fait le manche de la sonde avec la perpendiculaire à la ligne du pubis, parallele a l'axe du corps, ainsi que le conseille mr. Le cat? (a). mais ce moyen dont la mesure n'est encore rien moins que fixée, exigeroit un appareil geometrique tres incomode ou bien une precision dans le coup d'oeil, dont peu de personnes sont capables.

(a) parallele. pag. 43.

L'instrument que j'ai l'honneur de presenter à l'academie a été imaginé pour remedier à ces inconvenients et pour executer avec plus de sureté et de precision, l'incision interieure, telle que mr. Louis l'a determinée.

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

Cet instrument est fait de deux parties principales. La premiere est fixe, longue d'environ neuf pouces, y compris le manche. Elle est terminée par une pointe mousse et propre a glisser dans la cannelure de la sonde. Elle doit avoir une courbure convenable pour penetrer plus aisement dans la vessie. Du coté de la courbure cette piece porte une vive arete qui commence au manche et ne finit qu'a la pointe de l'instrument. Cette arete est destinée pour conduire les tenettes. Du coté de la convexité est au contraire une face plate tres polie, sur laquelle doit glisser la seconde partie de l'instrument. Cette face est terminée par une embrasure qui reçoit l'une des pieces de cette seconde partie et qui y est assujetie au moyen d'une charniere.

La seconde partie du nouveau conducteur doit etre fort mince et souple, pour s'accomoder a la courbure de la premiere, puisqu'elle doit etre appliquée ~~ⱥ~~ sur sa face plate dont elle doit avoir exactement la largeur. Elle est composée de trois pieces, deux petites et une grande, tenant les unes aux autres par des charnieres. La grande piece a une plaque de la lageur du manche, sur lequel elle doit glisser; et pour qu'elle ne puisse pas s'en ecarter, dans ce mouvement, l'on a pratiqué selon du milieu de cette plaque une fente, dans laquelle passent deux clous a

tête, qu'on a assujetis sur l'autre face du manche, en leur laissant la liberté de tourner, lorsqu'on voudra nétoyer l'instrument. En poussant cette plaque, les deux petites pieces s'élevent et forment une espece de crochet mousse et en equiere. la grande piece est fendue depuis la plaque jusqu'à la racine du crochet et cette fente est destinée pour conduire l'instrument tranchant qui doit executer l'incision de la prostate.

pour me servir de nouveau conducteur, je fais l'incision exterieure jusques dans le conduit de l'urethre, ainsi qu'on le pratique ordinairement, et étant parvenu avec le lithotome dans la cannelure de la sonde, j'y glisse le conducteur et je le conduis, a la faveur de cette cannelure, jusques dans la vessie. lorsque j'y suis parvenu, je retire la sonde, apres quoi j'enfonce tant que je puis, sans cependant faire aucun effort, le conducteur dans la vessie, afin que les deux petites pieces destinées a former le crochet, soient au dela du sphinter. alors je pousse la plaque et je forme ainsi le crochet au dedans de la vessie. je retire a moi le conducteur jusqu'a ce que je sois arrêté par le goulot de cet organe et je place ce

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

conducteur obliquement, de maniere que l'instrument — tranchant qu'il doit conduire aille incisier lateralement — la glande prostate. Il faut, en meme temps qu'on fait cette incision, relever le conducteur vers l'arcade du pubis, pour ecarter le col de la vessie et la prostate, de — l'intestin rectum. L'on n'arrete l'instrument tranchant — que lorsqu'on rencontre le crochet et si quelque circonstance particuliere exigeoit une incision plus profonde, il seroit aisé de pousser, ensemble, le conducteur et la lame tranchante, — jusqu'a la profondeur convenable. J'ai deja dit que la fente qui regne le long de la seconde partie du nouveau — conducteur, jusqu'au crochet, etoit destinée à servir de cannelure, pour conduire l'instrument tranchant. Il est bon d'avoir des lames de plusieurs lageurs, qui doivent etre relatives à l'age des malades. Lorsque l'incision est faite, je retire la plaque et par ce moyen le crochet s'abat et je conduis, alors, les tenettes dans la vessie, a la faveur de la vive arete du conducteur. L'operation se termine a l'ordinaire.

Il m'a paru qu'une plus ample description de l'instrument eut été inutile, parcequ'un coup d'oeil, le fera bien mieux connoittre que ma description. J'ai cru aussi que je ne devois pas m'étandre d'avantage sur la maniere de s'en servir, parceque quiconque, en connoittra le but et verra l'instrument, pourra s'en servir avec sureté, pourvu toutefois qu'il connoisse bien la taille laterale.

Je viens d'operer deux malades avec le nouvel instrument et il m'a paru que l'incision interieure se faisoit avec la plus grande sureté, par ce moyen. l'un de ces malades est agé de 60. ans, et il est d'un embonpoint si prodigieux que mon conducteur etant fixé au goulot de la vessie, pour faire l'incision, le commencement du manche de cet instrument, etoit de niveau avec les levres de la playe exterieure du perinée — un chirurgien qui ne seroit pas versé dans la pratique de cette operation, oseroit il, dans un cas pareil, enfoncer un instrument tranchant à cette profondeur, et ne craindroit il point d'outrepasser le goulot de la vessie, ou d'ateindre meme beaucoup plus loin? le nouvel instrument met certainement à l'abri de pareille crainte. Au reste les deux malades que je viens d'operer, ont été gueris en fort peu de temps.

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE